



2024 年度韓国・釜慶大学校韓国語・文化研修募集要項

本プログラムは韓国語を全く学んだことのない学生の参加も可能です。韓国語・韓国文化研修では、韓国語・韓国文化の講座に加え、釜慶大学校学生との交流や文化体験などのイベントを通して学んだ言葉を実践し異文化コミュニケーションを体得します。

釜山広域市は、韓半島(朝鮮半島)の東南端にある人口約 340 万の韓国第 1 の港湾都市であり、国際観光都市として知られています。釜慶大学校は 4 つのキャンパスに約 25,000 人の学生を擁する韓国の大模大学です。ヨンダンキャンパスは、2015 年度から企業に全面開放されて、「ドラゴンバレー・キャンパス」と呼ばれ、AI、IoT、ヘルスケア分野に特化した 341 社が居住する韓国東南部地域の産学連携拠点として注目されています。



大学キャンパス



大学周辺の様子



文化体験

■ 日 程 2024 年 8 月 12 日 (月) (日本発) ~ 8 月 22 日 (木) (日本着)

■ 研修内容

8 月 12 日 (月)	日本発・釜山着
8 月 13 日 (火) ~ 8 月 21 日 (水)	釜山や韓国文化の講座に加え、韓国文化を学ぶ小旅行
8 月 22 日 (木)	釜山発・日本着

■ 宿泊施設 釜慶大学校大学寮 (1 部屋 2 名の相部屋)

■ 募集人数 5 名 (申込多数の場合は A3I デュアルディグリープログラム参加予定者を優先とします。)

※8 月 18 日 (日) ~ 8 月 31 日 (土) に山梨大学で行われるショートプログラムで留学生受入のサポートが出来る方の参加を歓迎します。(8 月 23 日以降で全日程参加できなくても大丈夫です!)

■ 経 費

- ・研修費 無料 (先方大学負担)
- ・航空運賃：大学負担

- ・宿泊費：37,000 円前後 自己負担
- ・現地での食費、海外旅行保険加入料、安否確認システム (OSSMA)、成田/羽田空港への往復交通費：自己負担
- ・小遣い等は各自適宜用意してください。

■ 支援金

受給要件を満たした場合、下記のいずれかの奨学金を申請することができます。ただし、支援金の総額が決まっていますので、希望者多数の場合は成績、家計基準、他奨学金の受給状況等を勘案して選考します。また、支援金額は都合により変動する可能性があります。

	支援金名	対象	金額	要件
A	日本学生支援機構(JASSO)海外留学制度(海外派遣)奨学金	全学生	7万円	日本国籍者または日本への永住が許可されている者。選考時の前年度成績評価係2.3以上の者。家計基準有。本学に在学する正規の学生で学部等が承認した者。
B	山梨大学秋山勝彦グローバル人材育成奨学支援金	工学・医学系学生	(工)7万円 (医)5万円	本学に在学する正規の学生で学部等が承認した者。
C	山梨大学留学応援プログラム	全学生	5万円	本学に在学する正規の学生で学部等が承認した者。成績評価係数が2.10以上の者。

※受給要件を満たしている場合、A～Cのうち2種類までの奨学金の併給が可能です。

※奨学金受給者は、帰国後の報告書の提出あるいは報告会の参加が義務付けられます。

■ 事前授業

プログラム参加の要件として、人間形成科目部門国際理解科目「海外で学ぼう-海外研修・交換留学Gateway I」の履修が必須となります。集中講義(各1単位)のため申請時期・方法は研修申込後にお知らせします。授業では語学学習や異文化コミュニケーション、プレゼン発表、危機管理対応、帰国報告等を行います。詳細はシラバスにて確認してください。

■ 取得可能な単位

人間形成科目部門国際理解科目「海外で学ぼう-海外研修・交換留学Gateway I」1単位

■ 申込締切 2024年5月 20日(月) 17時まで

■ 申込方法

B-1号館 2階 225 グローバル推進課カウンターまたは、医学部学務課へ参加申込書を提出してください。(所定の申込書はCNS、グローバル推進課または下記QRコードより入手して下さい。)



■ 釜慶大学校URL

(英語) <https://www.pknu.ac.kr/eng>

■ 問合せ先

グローバル推進課 (B-1号館 2階 225)

メールアドレス: yu-study-abroad@ml.yamanashi.ac.jp

電話番号: 055-220-8703

参加申込書

証明写真添付
(4cm×3cm)

(写真裏に氏名を記入してください。)

2024年度 山梨大学夏季海外研修（韓国研修）

ご記入いただいた個人情報は、主に研修参加者との連絡のために用いられるほか、旅行の手配に必要な範囲内での運送・宿泊機関等及び手配代行者へ提供いたします。

【提出先】 グローバル推進課（甲府キャンパス）もしくは 学務課（医学部キャンパス）

【提出物一覧】 ※提出物が揃っているか各自確認の上、ご提出をお願いします。

- (1) 参加申込書
- (2) 誓約書
- (3) 医療措置同意書（※医療措置同意書（本人控）は提出不要です。記入後各自保管し、留学時に持参してください。）
- (4) パスポートコピー（顔写真のあるページの、A4 タテ・カラーコピーを提出してください。）
- (5) 健康診断書（今年度、山梨大学保健管理センター発行のものが望ましい。）
- (6) 個人旅行承諾書・個人旅行届（該当者のみ）

※鉛筆書き不可（申込日 年 月 日）

申込 研修名	韓国 釜慶大学校 韓国語・文化 研修	学籍番号		血液型	型
氏名ふりがな	(姓)		(名)		
氏名	(姓)		(名)		
ローマ字氏名 (パスポートと同じもの)	(FAMILY NAME) ※全て大文字で記入		(GIVEN NAME) ※全て大文字で記入		
所属 (学部)	学部 学科/ コース (年)	所属 (大学院)	研究科 専攻 修士課程/博士課程 (年)	性別	男・女
生年月日	(西暦) 年 月 日生 (昭和・平成 年)	年齢	才 (申込日現在)	国籍	(※国籍によってはビザが必要な場合があります。)
現住所	〒 -				
PC メール アドレス	@		携帯電話	() -	
			固定電話	() -	
保証人連絡先	保証人氏名		本人 との関係		
	〒 -		電話番号 () -	FAX () -	
パスポート (旅券)	有効な旅券が あり：有効期限 年 月 日		なし：(年 月 日取得予定) (※ない場合は申込後すみやかに取得できることを申込の条件とします。)		
英語 レベル*1	TOEFL iBT () 点 TOEFL ITP () 点 TOEIC () 点 英検 () 級 その他の検定 () 名称とレベルを記入				
過去の 留学経験	あり・なし ※「あり」の場合は留学先国名や大学名、留学プログラム名 渡航年：(年) 国名：() 内容：()				

誓約書

山梨大学長 殿

私どもは、釜慶大学校韓国語・文化研修 への参加に際し、現地における大学担当責任者の指示及び次の事項について遵守することを誓約します。

1. 留学実施期間中に次の原因によって自己に損害等が生じた場合又は第三者に損害等を与えた場合には、自己の責任において一切の損害賠償責任その他の責任を負担することとし、山梨大学並びに杭州電子科技大学の責任を一切問いません。
 - (1) 直接若しくは間接を問わず杭州電子科技大学の責任に帰す事ができない事由又はこれらの者の管理しえない状況の下で発生した事故*及び盗難等
 - (2) 杭州電子科技大学の管理の下にある場合において、それらの者の故意又は重大な過失によらず生じた事故*及び盗難等
※車両の運転により発生した事故も含む
2. 申請後のキャンセルについては、その理由の如何に関わらず、その時点に応じた所定のキャンセル料を支払います。

なお、新型コロナウイルス感染症に関する下記の事項について承諾・厳守します。

1. 渡航先（国・地域）の危険レベル・感染症危険レベルを踏まえたうえで、当該渡航によるリスクを十分に理解していること。
2. 本渡航を遂行できる健康状態であること。
3. 全旅行期間を対象とする旅行保険に加入していること。
4. 渡航先（国・地域）及び日本への出入国時に係る各種手続（国、検疫所、航空会社等が定める規則）につき、十分理解していること。
5. 渡航先（国・地域）及び日本への出入国時には、国、検疫所、航空会社等の指示に従うこと。
6. 渡航先（国・地域）及び日本への入国時の隔離期間を考慮したうえで、日本からの出国を検討すること。
7. 渡航先（国・地域）及び日本への出入国に係る各種経費、隔離・入院等が発生した場合に係る各種経費等については、自ら負担すること。
8. 新型コロナウイルス感染症の感染状況の悪化等が生じた場合、安全を第一とし、留学の中止あるいは大学より帰国勧告される可能性があること。また、それらの事態が生じた場合は、大学の指示に速やかに従うこと。
9. 現地渡航中に日本国内での感染状況が悪化し、日本に入国できなくなった場合、現地での滞在の延長に係る費用は自ら負担すること。
10. 上記以外の事項で疑義が生じた場合又は上記に定めのない事項については、大学の指示に従うこと。

令和 年 月 日

(学 生)

学籍番号 _____

氏 名 _____

(保証人)

氏 名 _____

本人との関係 _____

英文の同意書 2 枚に、記入をお願いします。
渡航先で本人の意思確認が出来ない場合に使用します。

記入例

英文の 2 枚（大学保存用および参加者持参用）に
本紙を参考にして記入してください。
本紙は、日本語訳です。

（日本語訳）

緊急医療措置同意書

短期留学中、あってはならないことですが、ごく稀に、入院あるいは手術を必要とするような緊急の事態が生じる可能性があります。未成年者は、親権者あるいは保護者の書面による同意がなければ麻酔処置あるいは手術を受けられません。また成人の場合でも、本人あるいは近親者の同意書への署名が求められることがあります。

従いまして、本学と致しましては、万一の場合に備え、以下の書面に保証人（保護者）の書名をお願いする次第です。これは緊急の場合に、保証人への連絡がとれない場合、あるいはとりにくい場合に生じる、遅延またはそれによる危険な事態を避けるためのものです。

関係医療機関各位

私は、私の子 Hanako HANADA、生年月日 01, Jan, 2009 に、
山梨大学の海外研修プログラム参加時に、手術を含む緊急医療措置の必要が生じた場合、山梨大学の同行者及び留学先大学の担当者に対し、関係医療機関による治療行為あるいは施術等の必要な医療処置が受けられるよう手続きをとっていただくことを認め、ここにその判断を委ねることに同意いたします。また、そのことによって生じる、経済的負担を含む責任の全てを負うことにも同意します。

以上

Date 31, Dec, 2009

Signature of Parent/Legal guardian 保護者のサイン（漢字で結構です）

Address 保護者の住所（日本語でも英語でも結構です。）

The University of Yamanashi
Language and Culture Program in Korea
Permission for Emergency Treatment

On rare occasions an emergency requiring hospitalization and/or surgery develops. Since minors may not, as a rule, be administered an anaesthetic or be operated upon without written consent of the parent or legal guardian, we request that parents or guardians sign this statement. This is to prevent a dangerous delay in case an emergency does occur and we are unable to contact parents or guardians.

TO WHOM IT MAY CONCERN:

In the event of injury to my son/daughter, _____, born _____, I hereby authorize the party of the University of Yamanashi or representative of Pukyong National University to secure whatever medical treatment and surgery. I also agree to take all the responsibility arising from this event including the financial responsibility.

Date _____

Signature of Parent/Legal guardian _____

Address _____

参加者持参用 (※参加申込時の提出不要です。記入後、切り離し各自保管してください。)

The University of Yamanashi
Language and Culture Program in Korea
Permission for Emergency Treatment

On rare occasions an emergency requiring hospitalization and/or surgery develops. Since minors may not, as a rule, be administered an anaesthetic or be operated upon without written consent of the parent or legal guardian, we request that parents or guardians sign this statement. This is to prevent a dangerous delay in case an emergency does occur and we are unable to contact parents or guardians.

TO WHOM IT MAY CONCERN:

In the event of injury to my son/daughter, _____, born _____, I hereby authorize the party of the University of Yamanashi or representative of Pukyong National University to secure whatever medical treatment and surgery. I also agree to take all the responsibility arising from this event including the financial responsibility.

Date _____

Signature of Parent/Legal guardian _____

Address _____

承 諾 書

山梨大学国際化推進センター長 殿

私どもは、(派遣者氏名) _____ が釜慶大学校の研修に参加した際、個人旅行をすることを承諾いたします。

なお、個人旅行中は自己の責任において一切の損害賠償責任その他の責任を負担することとし、山梨大学並びに釜慶大学校の責任を一切問いません。具体的な日程、旅行先、宿泊先、連絡先については実施前に必ず、本人より、山梨大学に届け出いたします。

令和 年 月 日

(学 生)

学籍番号 _____

氏 名 _____

(保護者)

氏 名 _____

本人との関係 _____

個人旅行届

山梨大学国際化推進センター長 殿

私は、釜慶大学校の研修参加中、以下の日程で個人旅行をすることを届出いたします。

日 程 _____

旅行先 _____

宿泊先 _____

連絡先 _____

令和 年 月 日

(学 生)

学籍番号 _____

署 名 _____